

施設型給付費・地域型保育給付費等の  
利用調整申込書（兼保育児童台帳）

向日市福祉事務所長 様

施設型給付費・地域型保育給付費等の利用調整につき次のとおり申し込みます。利用調整の決定等に関して、保育の必要性の状態や所得状況について、福祉事務所が公簿や個人番号（マイナンバー）等で確認することに同意します。また本申請内容及び所得状況に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

令和 7年 11月 〇日

保護者

住所 (入所希望月 1日時点)	向日市寺戸町小佃5番地の1
氏名	向日 花子

転入前住所 (由緒等に向日市に住所がない場合は 転居前住所)	申請時点と選考希望月の1日時点で 住所が異なる場合には、記入してください。 あわせて、いつまで旧住所であるか記載してくだ さい。
〇令和 年 月 日以前の送付先	

市役所からご連絡する場合、  
どの番号に連絡すれば良いか、  
○をつけるか、順番を記入してください。

申請児童	氏名	生年月日	性別		2
	向日 ひまわり	令和 7年 1月 1日	男 ● 女		
入所を 希望する 施設名	第1希望: ○○○○	第9希望:			
	第2希望: ××××	第10希望:			
	第3希望: △△△△	ここに記入されていない施設は、選考対象とならないため、 空きがあってもご案内できません。 希望施設が多いほど、入所できる可能性は高くなります。 ただし、入所内定を辞退されますと、当該年度中は、 向日市保育施設利用調整基準において調整します。			
	第4希望: ※※※※				
	第5希望: ☆☆☆☆				
	第6希望:	第14希望:			
	第7希望:	第15希望:	開始: 選考希望月の1日 (例: 4月1日入所申請→令和8年4月1日)		
	第8希望:				
保育開始希望日		令和 8年 4月 1日			
兄弟姉妹2人以上の 申込者はいずれかを選択 してください。	<input type="checkbox"/> 本児のみでも入所を希望する				
	<input type="checkbox"/> 別々の保育所等でも同時入所を希望するが、希望順位を下げても同園希望				
	<input type="checkbox"/> 別々の保育所等でも同時入所を希望するが、希望順位を優先する				
	<input type="checkbox"/> 同じ保育所での同時入所を希望する				
	<input type="checkbox"/> その他				
生 同 特 別	兄弟姉妹2人以上の新規申請をされる方の中で、 選択肢以外に入所に関して条件がある場合、記入してください。 (例: 第1子3歳児、第2子第3子1歳児の双子で、 第1子のみ入所決定や、第2子第3子のみ入所決定なら 入所するが、第2子のみ入所決定の場合、 双子と一緒に入所させたいため、入所しない、等。)		保護開始	兄弟姉妹2人以上の新規申請をされる方は、 必ず選択してください。 (例: 第1子2歳児、第2子0歳児で、 第1子のみ入所決定であればこの希望施設でも入所したいが、 第2子は第1子と同じ施設でない入所を希望しない場合は、 第1子の用紙には「本児のみでも入所を希望する」、第2子の用紙に は「同じ保育所での同時入所を希望する」にチェックしてください。	
	氏名:				
ひとり親世帯	該当・ <u>非該当</u>	開始日:	年	月	日